

# Vacuna antineumocócica conjugada tridecavalente en niños con leucemia linfoblástica aguda: se puede lograr una inmunidad protectora al finalizar el tratamiento

20/11/2020

*Bate J, Borrow R, Clarke S et al. Thirteen-valent pneumococcal conjugate vaccine in children with acute lymphoblastic leukemia: protective immunity can be achieved on completion of treatment. Clin Infect Dis 2020;71:1271-1280*

Dado el riesgo de padecer enfermedad neumocócica invasora en los niños con leucemia linfoblástica aguda, los autores estudian la inmunogenicidad de la vacuna conjugada de trece serotipos administrada durante y después de la recepción de la quimioterapia.

Los 118 niños de 2 a 18 años recibieron una dosis de vacuna y se asignaron a uno de tres grupos en función del momento de la vacunación: durante el tercer ciclo de mantenimiento, al final de la quimioterapia y a los seis meses tras la última dosis oral de mantenimiento. Se definió una respuesta protectora a aquella en la que al menos diez de doce serotipos alcanzaron  $IgG \geq 0.35$  mcgs. respecto de la prevacunación.

Solo el 12.8% de los vacunados durante el mantenimiento alcanzaron protección al mes pero bajó a cero a los doce meses. Para los del grupo 2, el 59.5% alcanzaron respuesta al mes y el 37.9% la mantenían a los doce meses. Para el grupo 3,

el 56.8% y el 43.3% la alcanzaron al mes y a los doce meses.

El estudio demuestra, según los autores, que el momento más precoz para alcanzar una respuesta protectora a la vacuna es al finalizar la terapia (grupo 2). Proponen que las guías de actuación reflejen estos resultados para protegerles precozmente de la enfermedad neumocócica invasora.

• Vacuna antineumocócica conjugada tridecavalente en niños con leucemia linfoblástica aguda: se puede lograr una inmunidad protectora al finalizar el tratamiento